



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNO: MARTIN HERNÁNDEZ ROSALES

CATEDRATICO: DRA. ITZEL CITLALHI TREJO MUÑOZ

MATERIA: SALUD PUBLICA

SEMESTRE: 1

GRUPO: B

SALUD PUBLICA

BUENO LO QUE VIMOS EN SALUD PUBLICA TIENE QUE VER MUCHO CON LAS PERSONAS Y EL LUGAR EN DONDE SE ENCUENTRA YA QUE ES UN FACTOR EN EL CUAL HAY QUE CONSIDERAR AL MOMENTO DE HABLAR DE ESTOS TEMAS DE GRAN IMPORTANCIA EN PARTE A LO QUE ES UNA COMUNIDAD QUE SE DA A CONOCER SU "VALORACIÓN POR ASÍ DECIRLO DE COMO SE ENCUENTRAN EN ESTO PODEMOS ENCONTRAR LO QUE ES EL ESTUDIO DE CHORTES QUE SE DICE QUE UN ESTUDIO DE CHORTES EPIDEMIOLOGICO OBSERVACIONAL EN EL QUE SE SELECCIONA A SUJETOS LIBRES DE ENFERMEDAD O FENÓMENO DE SALUD QUE SE INVESTIGA Y SE MIDE LA EXPOSICIÓN A SUS POTENCIAS DE ENFERMEDADES, EN ESTO ENCONTRAMOS LO QUE ES LOS ESTUDIOS PROSPECTIVOS Y RETROSPECTIVO QUE EN EL TERMINO SE REFIERE AL CARÁCTER PROSPECTIVO NO ES UNA RANGO DEFINIDO DE LOS ESTUDIOS DE COHORTES, EN LOS ESTUDIOS DE CHORTES LA VARIABLE RESULTADOS EN LOS CASOS DE ENFERMEDADES QUE PODIAMOS DECIR QUE REPROSPECTIVO SE REFIERE A LO PASADO ALGO QUE YA SUCEDIÓ Y SE TIENE VISTO SU CASO Y EL PROSPECTIVO ES EL PRESENTE LO NUEVO QUE VIENE QUE NO SE SABE NADA DEL TEMA COMO LO HERA EL COVID-19, LA PRINCIPAL VENTAJA DE LOS DOBLES DE COHORTES ES QUE LA COHORTE DE REFERENCIA ES POR EL CUAL SE EMPIEZA A DAR O SURGIR, UAN COHORTES SE SIGUE PARA IDENTIFICAR UN NÚMERO DE EVENTOS SUFICIENTE CON OBJETO DE MEDIR, DE FORMA ESTABLE Y PRECISA EN EL CUAL SE DEBE LLEVAR UNA ESTRATEGIA PARA ESTE TIPO DE CHORTES PARA PODER OBTENER UN BUEN PROCEDIMIENTO A LA VALORACIÓN QUE TENEMOS QUE ES COMO YA LO HEMOS DICHO EL ENFERMO Y EL NO ENFERMO, EL PRIMERO ES EXCLUIR A AQUELLAS PERSONAS CON ESPACIALES DIFICULTADES PARA EL SEGUIMIENTO YA QUE ESTAS NO TENDRAN EL MISMOS RESULTADO PARA PODER PROCEDER A ESTE ESTUDIO YA QUE TRAE DIFICULTADES EN EL CASO, RECOGER INFORMACIÓN QUE PERMITA LA POSIBILIDAD DE SEGUIR CON ESTE ESTUDIO, PARA ESTO SEGUIRIA LA EJECUCIÓN DEL SEGUIMIENTO QUE YA CON LOS DATOS TOMANDO SE PODRA DAR UN MEJOR CASO DEL ESTUDIO EN CUAL SE PUEDE ENCONTRAR LO QUE ES EL RIESGO RELATIVO MEJOR CONOCIDO COMO EL (RR) QUE ES LA INCIDENCIA DE ENFERMEDAD EN LOS EXPUESTOS AL FACTOR DE RIESGO. EN RIEGO RELATIVO. EN ESTUDIOS EPIDEMIÓLOGICOS VIMOS SOBRE LO QUE SIGO QUE HERAN CASO Y NO CASOS QUE SE ESTABLECE EN ELA CONCEPCIÓN MODERNA DE STE TIPO DE STUDIO EN ECUAL SU CARACTERISTICA ES SELECCIÓN ALA POBALCIÓN EN UN ESTUDIO CON BASE EN LA PRESENCIA (CASO) O AUSENCIA (CONTROL O REFERENCIA) DEL EVENTO DE INTERÉS.

EN RIESGO RELATIVO SE DIJO QUE EN ESTADÍSTICA APLICADA DE DATOS EN EPIDEMIOLOGÍA Y OTRAS CIENCIAS FÁCTICAS, EL **RIESGO RELATIVO** ES EL COCIENTE ENTRE EL RIESGO EN EL GRUPO CON EL FACTOR DE EXPOSICIÓN O FACTOR DE RIESGO Y EL RIESGO EN EL GRUPO DE REFERENCIA, QUE NO TIENE EL FACTOR DE EXPOSICIÓN. ES UN CONCEPTO ESTADÍSTICO UTILIZADO COMO MEDIDA DE ASOCIACIÓN ENTRE LA VARIABLE DEPENDIENTE Y LA VARIABLE INDEPENDIENTE. EL MEJOR ESTUDIO PARA CALCULAR EL RIESGO RELATIVO EN CIENCIAS DE LA SALUD SON LOS ESTUDIOS PROSPECTIVOS, COMO EL ESTUDIO DE COHORTES Y EL ENSAYO CLÍNICO, DONDE DE LA POBLACIÓN SE EXTRAEN DOS MUESTRAS SIN ENFERMEDAD O EN LAS QUE NO HAYA SUCEDIDO EL EVENTO: UNA EXPUESTA AL FACTOR DE RIESGO Y OTRA SIN TAL EXPOSICIÓN. DE CADA MUESTRA SE CALCULA INCIDENCIA ACUMULADA DE EXPUESTOS Y SE CALCULA SU COCIENTE.

RR= INCIDENCIA ACUMULADA EN EXPUESTOS/INCIDENCIA ACUMULADA EN NO EXPUESTOS.

LOS ESTUDIOS EXPERIMENTALES SE DIJO QUE ES LA ASIGNACIÓN DE LA EXPOSICIÓN A CADA UNO DE LOS INDIVIDUOS O GRUPOS LO REALIZA AL PROPIO INVESTIGADOR. EN GENERAL SE LE DICE QUE SE DENOMINAN ESPECÍFICAMENTE EXPERIMENTALES AQUELLOS ESTUDIOS EN LOS QUE SE UN PROCEDIMIENTO QUE ASEGURA QUE SE EL AZAR LO QUE DETERMINE QUÉ INDIVIDUO O QUÉ GRUPO RECIBE LA INVESTIGACIÓN O INTERVENCIÓN QUE HAY QUE VALORAR. CUANDO SE EVALÚA UNA INTERVENCIÓN PERO LA ASIGNACIÓN NO ES ALEATORIA SE DENOMINA DISEÑO CAUSI-EXPERIMENTALES LOS ESTUDIOS SIN GRUPO CONTROL EN LOS QUE SE EVALÚA EL RESULTADO DE UNA INTERVENCIÓN COMPARANDO LA SITUACIÓN ANTES Y DESPUES DE IMPLANTARLA. LOS ESTUDIOS EXPERIMENTALES E CONSIDERAN EL DISEÑO MÁS SOLIDO PARA OBTENER RESULTADOS CON VALIDEZ INTERNA Y SON EL REFERENTE CON EL QUE SE COMPARAN EL RESTO DE LOS DISEÑOS PARA EXAMINAR SU VALIDEZ. ALGO MUY IMPORTANTE ES QUE EN EPIDEMIOLOGÍA Y MEDICINA CLÍNICA SE SUELEN DENOMINAR ESTUDIOS ALEATORIOS A LO QUE NO TIENE UN ORDEN, CUANDO LA UNIDAD DE ASIGNACIÓN DE LA INTERVENCIÓN SON GRUPOS ENTEROS DE INDIVIDUOS SE DENOMINAN ENSAYOS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA.